

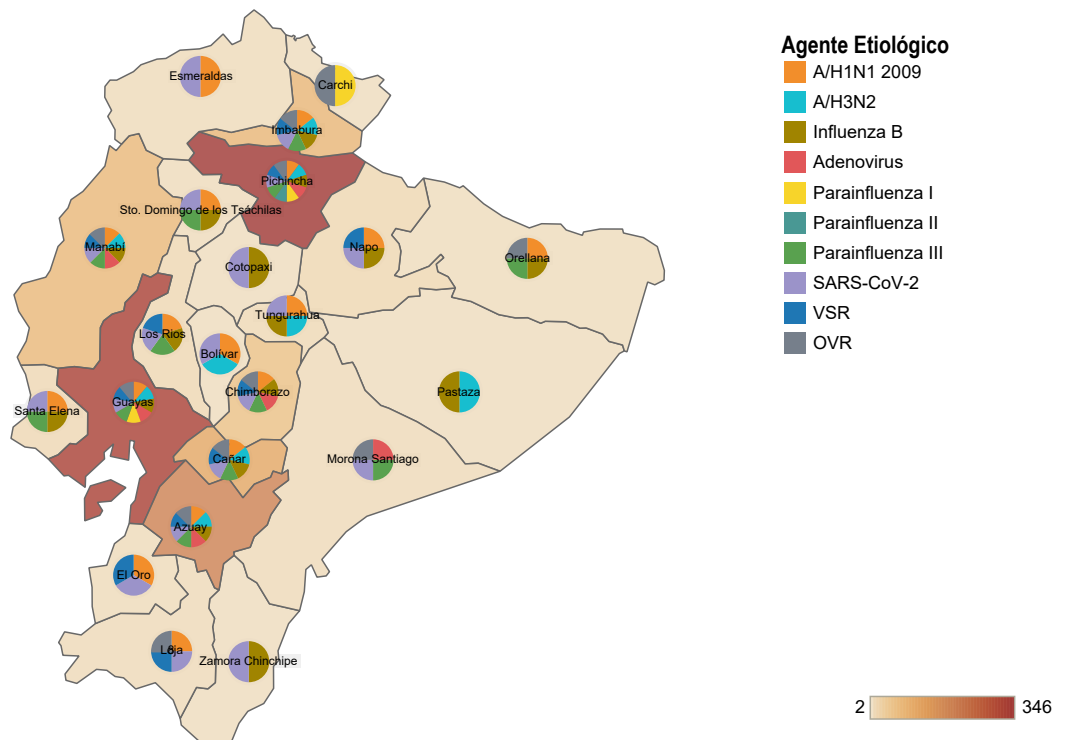
## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A SE 52 AÑO 2023 ECUADOR

El Sistema de Vigilancia para Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en Ecuador, está implementado en 19 Hospitales centinelas del país seleccionados estratégicamente, los resultados del Centro Nacional de Referencia Influenza INSPI, quienes generan información oportuna para conocer, la transmisión de virus, positividad de virus respiratorios, las características epidemiológicas y microbiológicas, monitorizar las tendencias de los agentes patogénicos circulantes a nivel nacional de los virus como: Influenza (tipos y subtipos), Adenovirus, Parainfluenzas, Virus Sincitial Respiratorio (VSR) y Otros Virus Respiratorios (OVR) como el SARS-CoV-2 causante de COVID-19.

En el Ecuador la actividad de la influenza mantiene una tendencia creciente, los virus circulantes de Influenza A son predominaron con una proporción ligeramente mayor de virus A(H1N1)pdm09, seguida de los virus no subtipificable Influenza B, VSR, A/H3N2 y Parainfluenza III. La positividad de SARS-CoV-2 de la vigilancia centinela se mantuvo por en el 23%.

Número de casos de IRAG por Hospitales Centinela SE 01 a SE52 año 2023			Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio SE 01- SE 52 año 2023												
HOSPITALAES CENTINELA IRAG		SE 01-52	Provincia	A/H1N1 2009	A/H3N2	Influenza B	Adenovirus	A no subtipificado	Parainfluenza I	Parainfluenza II	Parainfluenza III	SARS-CoV-2	VSR	OVR	Total
<b>ZONA 1</b>	HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAUL	120													
<b>ZONA 2</b>	HOSPITAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA	10	Guayas	97	17	100	7		1		20	30	43	20	335
<b>ZONA 3</b>	HOSPITAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA	77	Azuay	28	9	3	1				13	154	24	8	240
	HOSPITAL AMBATO	16	Cañar	51	11	12					5	68	13	8	168
<b>ZONA 4</b>	HOSPITAL VERDI CEVALLOS	91	Imbabura	38	3	9					1	54	5	8	118
	HOSPITAL HOMERO CASTAÑER CRESPO	173	Manabí	26	2	21	8		1		5	14	13	6	96
<b>ZONA 6</b>	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	248	Chimborazo	14		18	1				2	37	1	6	79
	HOSPITAL ISIDRO AYORA	11	Tungurahua	8	2	3						4			17
<b>ZONA 7</b>	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLOGICO	63	Napo	5		2						7	2		16
	HOSPITAL DEL GUASMO SUR	13	Loja	3							1	5	2	2	13
<b>ZONA 8</b>	HOSPITAL DEL NIÑO DR.FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE	191	Los Rios	2		7					1	1	2		13
	HOSPITAL NAVAL	41	Santa Elena	2		6					1	3			12
<b>ZONA 9</b>	HOSPITAL PEDIÁTRICO ROBERTO GILBERT	64	Cotopaxi	3		2						2		1	8
	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN (IESS)	135	El Oro	2							1	4	1		8
<b>ZONA 9</b>	HOSPITAL DE NIÑOS BACA ORTIZ	205	Morona Santiago				2				1	4		1	8
	HOSPITAL DEL SUR ENRIQUE GARCES	44	Esmeraldas	3		1						3			7
<b>ZONA 9</b>	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	35	Carchi	1		2			1			1		1	6
	HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	77	Orellana	2		1					1	1		1	6
<b>ZONA 9</b>	HOSPITAL VOZANDES	150	Sto. Domingo d..	3		1					1	1			6
	<b>Total</b>	<b>1.764</b>	Bolivar	2	1				1			1			5
			Pastaza		1	1									2
			Zamora Chinchipe			1						1			2
			Galápagos	1											1
			Sucumbios									1			1
			<b>Total</b>	<b>510</b>	<b>65</b>	<b>237</b>	<b>33</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>79</b>	<b>569</b>	<b>162</b>	<b>95</b>	<b>1.764</b>

### Agente Etiológico de IRAG con mayor predominio por provincia de domicilio SE 01 - SE 52 año 2023

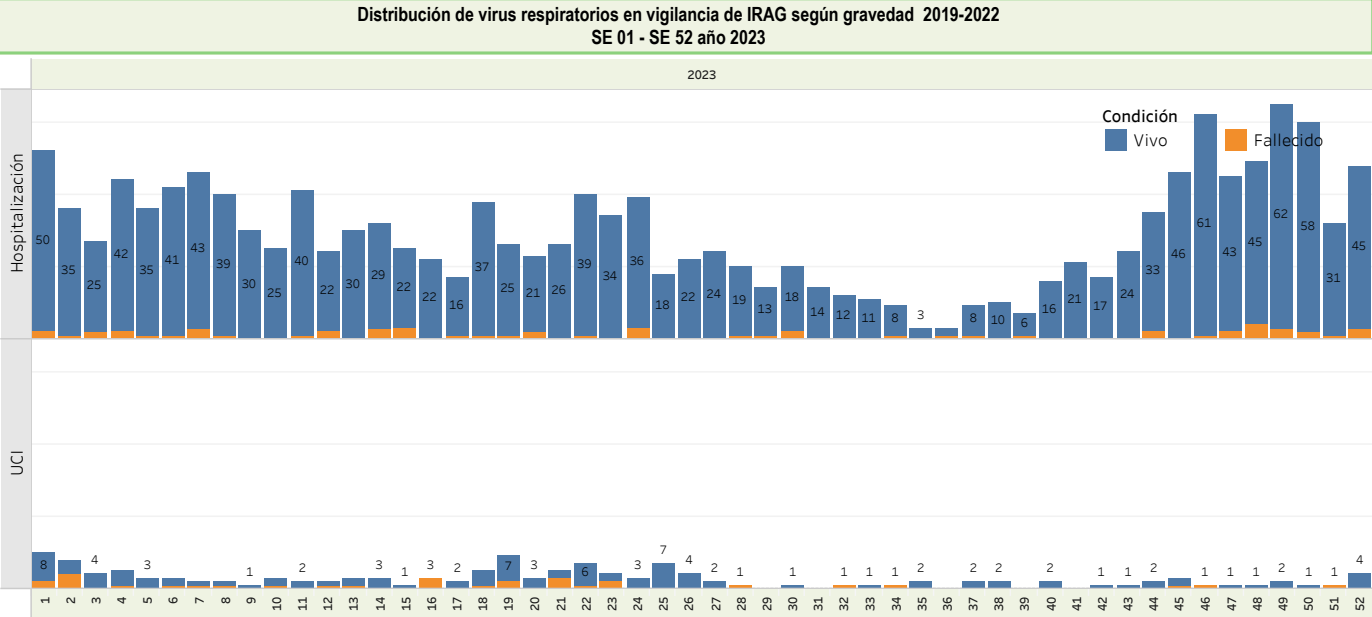
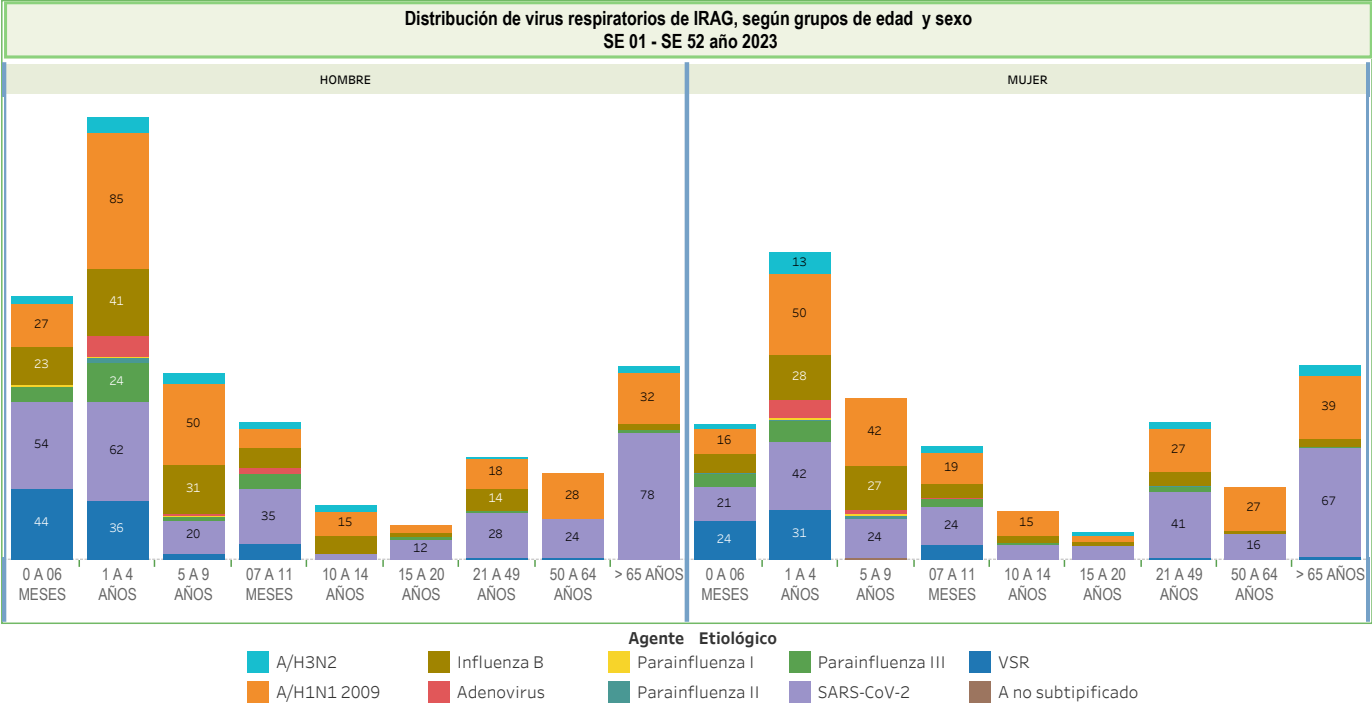
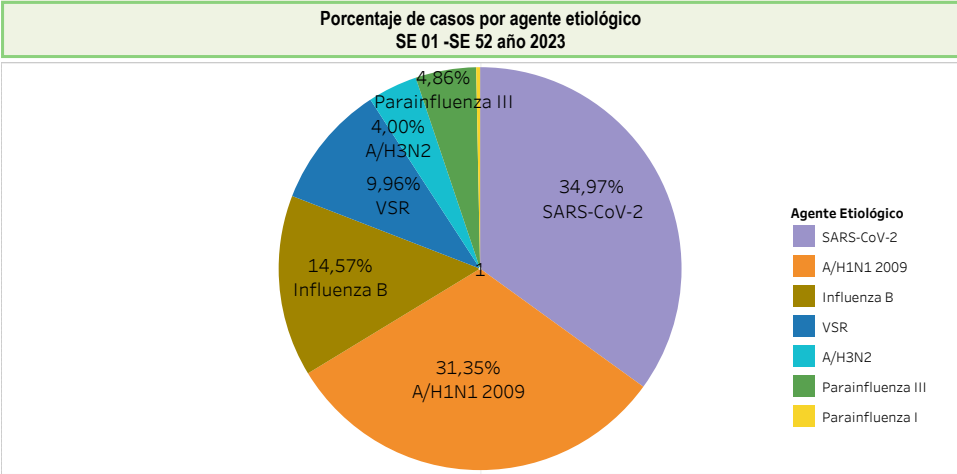


## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A SE 52 AÑO 2023

En el año 2023, hasta la SE 52, se registraron un total de 1.774 casos.

En términos generales, se destaca la predominancia del SARS-CoV-2 como el principal agente viral circulante, lo que concuerda con la relevancia continua de la pandemia de COVID-19. La presencia significativa de la Influenza A/H1N1-2009 indica una co-circulación de virus respiratorios estacionales, resaltando la importancia de las medidas de vigilancia epidemiológica y la implementación de estrategias preventivas.

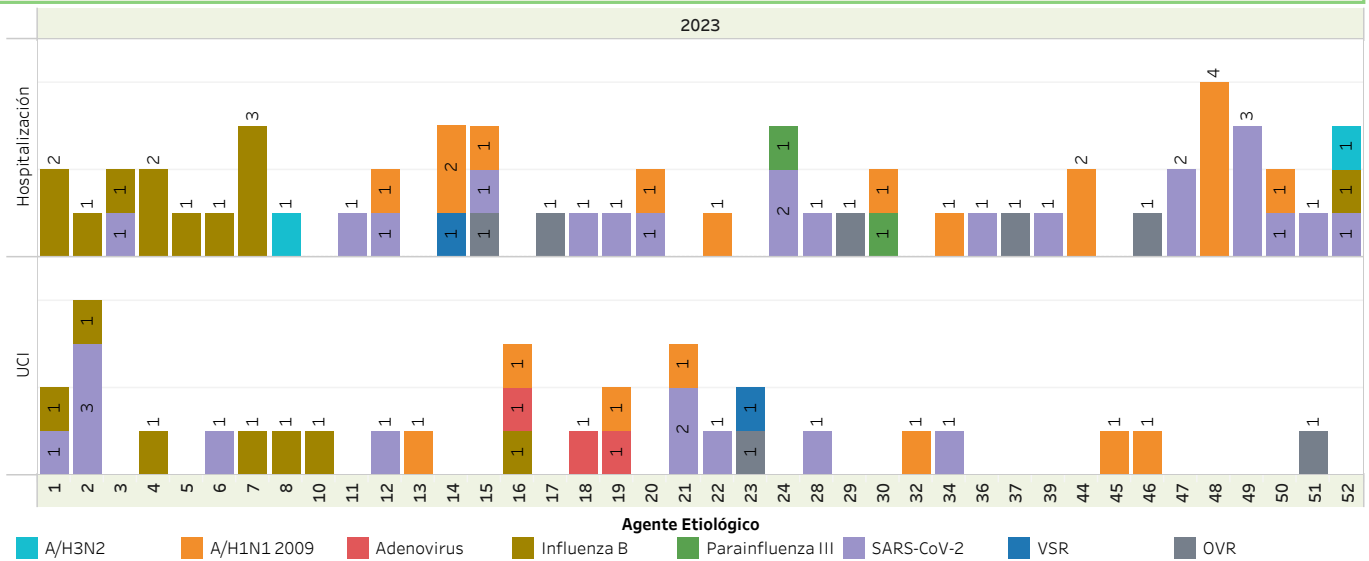
Asimismo, la identificación de otros agentes como Influenza B, VSR, Influenza A/H3N2 y Parainfluenza III proporciona una visión completa de la diversidad de virus respiratorios presentes durante este período.



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023\* Información obtenida hasta la SE 40 \*Datos sujetos a variación

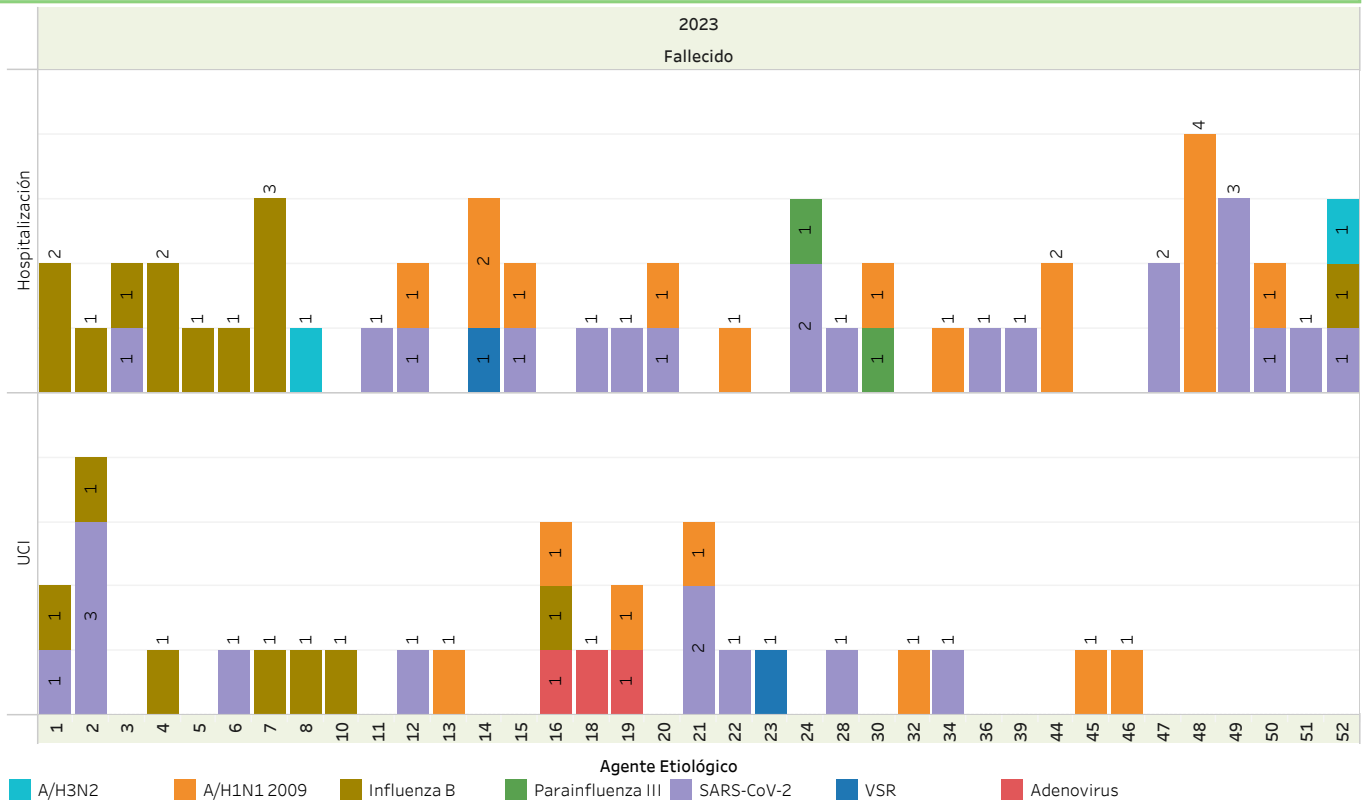
**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)  
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A SE 52 AÑO 2023 ECUADOR**

**Fallecidos por Agente Etiológicos en vigilancia de IRAG según gravedad  
SE 01 - SE 52 año 2023**



En el año 2023, hasta la Semana Epidemiológica (SE) 52, se notificaron un total de 1.774 casos IRAG. La identificación de la Cardiopatía Crónica y las Enfermedades Pulmonares Crónicas como las comorbilidades más prevalentes en pacientes de UCI resalta la importancia de aumentar el riesgo de complicaciones severas relacionadas con la infección respiratoria. Además, se destaca que el grupo etario de mayores de 65 años muestra un mayor riesgo de gravedad o fallecimiento, por presentar una mayor vulnerabilidad ante infecciones respiratorias, incluida la COVID-19.

**Fallecidos según gravedad por Agente Etiológico en vigilancia de IRAG 2019-2022  
SE 01 - SE 52 año 2023**

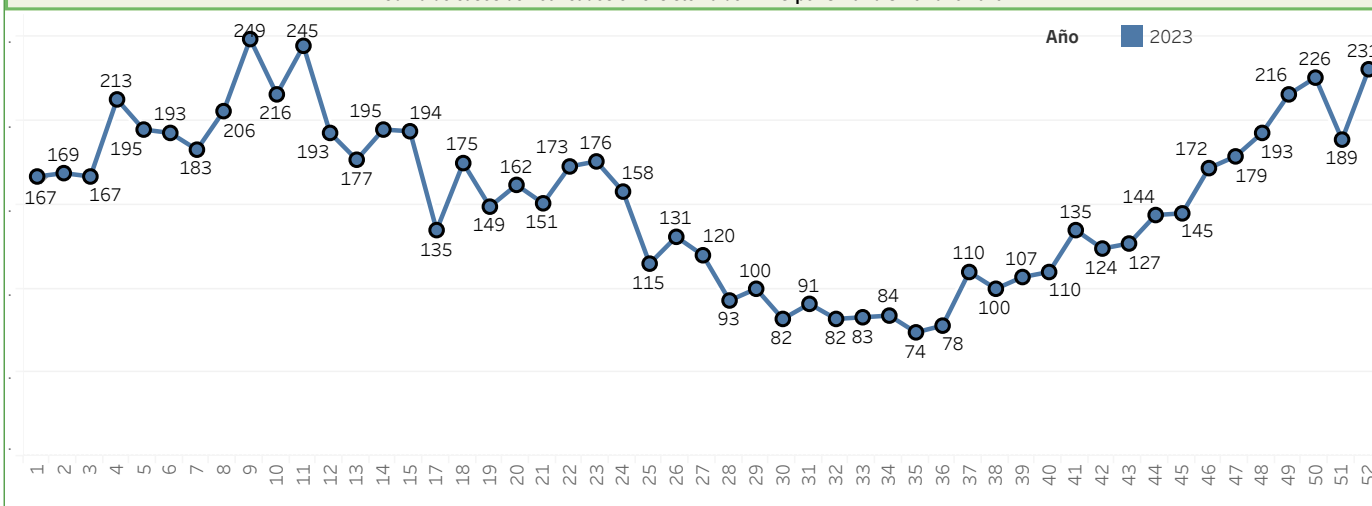


En el transcurso del año 2023 hasta la SE 52, se destaca el SARS-CoV-2 como el agente etiológico con mayor circulación, evidenciando su impacto continuo en la salud pública. La coexistencia de múltiples agentes etiológicos, entre los cuales se incluyen la Influenza B, A/H1N1, el Virus Sincitial Respiratorio (VSR), la A/H3N2 y el Parainfluenza III, subraya la complejidad de las infecciones respiratorias. Cabe destacar que el VSR presenta una tendencia en crecimiento desde la SE29, afectando principalmente al grupo etario de 0 a 12 meses de edad. Este hallazgo sugiere la necesidad de implementar medidas específicas para proteger a este grupo vulnerable, como la promoción de la lactancia materna y la vacunación, con el objetivo de reducir la incidencia de infecciones respiratorias graves en lactantes. La diversidad de agentes respiratorios y la variabilidad en su impacto resaltan la importancia de una vigilancia epidemiológica continua y una respuesta adaptativa para abordar las dinámicas cambiantes de las infecciones respiratorias en la población.

Fuente: Subistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023\* Información obtenida hasta la SE 40 \*Datos sujetos a variación.

## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A SE 52 AÑO 2023

Curva de casos de notificados en el sistema de IRAG por SE 01 a SE 52 año 2023

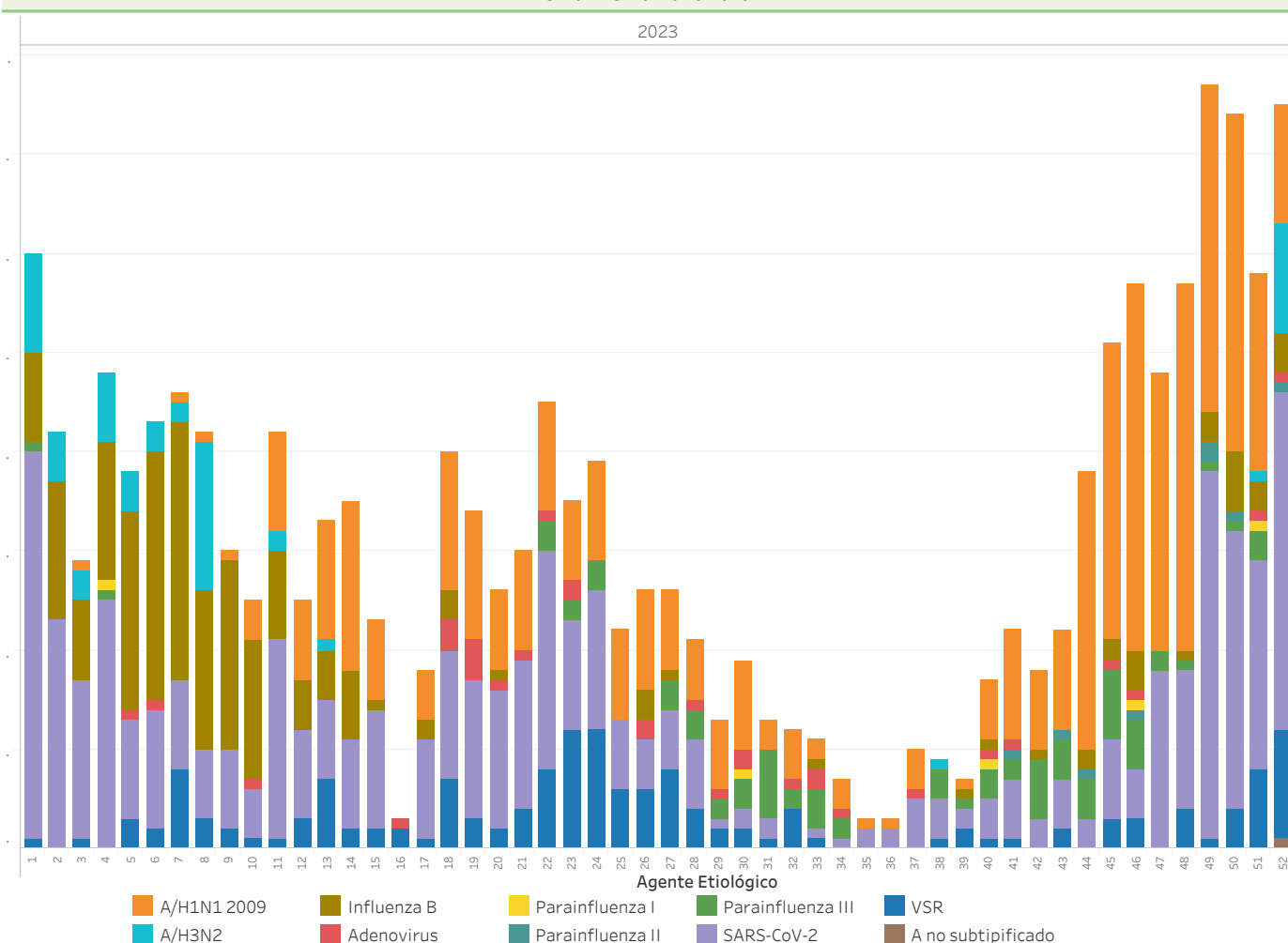


En el transcurso del año 2023 hasta la Semana Epidemiológica 52, se ha evidenciado un aumento del 13% en los casos de influenza en comparación con el mismo periodo del año 2022.

Durante este lapso, se han registrado un total de 1774 casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG), con la siguiente distribución viral: **SARS-CoV-2** (24%, n=420), **Influenza A/H1N1-2009** (21%, n=360), **Influenza B** (12.5%, n=218), **VRS** (8%, n=130), **Parainfluenza III** (8%, n=65), **Otros Virus Respiratorios** (3.3%, n=59) y **Adenovirus** (1.7%, n=30) se han reportado 81 fallecimientos.

En las primeras semanas del año, se observa cierta variabilidad en la incidencia de casos, pero a partir de la Semana Epidemiológica 10, se evidencia un aumento gradual. A partir de la Semana Epidemiológica 30, se aprecia una disminución en los casos, seguida de un repunte hacia el final del año.

**Tendencia de casos de IRAG por semana epidemiológica desde 2019 - 2022**  
SE 01 - SE 52 año 2023



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023\* Información obtenida hasta la SE 40 \*Datos sujetos a variación